



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico (2016-17)

Trabajo fin de grado.

Enfermería en el acoso escolar.

Alumno/a: Virginia Prior Moral

Tutor/a: Eva Durántez de la Plaza

Junio 2017

Índice

1. Resumen	2
2. Introducción	4
2.1. Justificación	14
2.2. Objetivos	14
3. Material y métodos	15
4. Resultados y discusión	21
4.1 Conclusiones	28
5. Bibliografía	29
6. Anexos	37

1. Resumen.

Introducción: el acoso escolar es un comportamiento violento intencionado y repetido, llevado a cabo por uno o más estudiantes contra otro sin motivo evidente. Debido a su alta incidencia, se está tratando de ampliar el rol de la enfermería para abarcar este problema.

Objetivos: Evidenciar la importancia de instaurar la enfermera escolar y capacitarla ante el acoso escolar. Realizar un cuestionario para la detección precoz de un caso de bullying y concienciar a la sociedad del problema existente.

Metodología: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed, encuentr@, Scielo, Liliacs y Medes. De ellas se han obtenido 14 artículos sobre el tema a tratar, además se han utilizado otros artículos relevantes extraídos de otras fuentes bibliográficas.

Resultados y discusión: La incidencia del acoso escolar es muy elevada e incrementa cada año, la implicación en una situación de bullying en cualquiera de sus roles, puede suponer consecuencias negativas inmediatas sobre la salud y trastornos psicológicos a largo plazo. Al igual que otros países europeos, España debe establecer la figura de la enfermera escolar en el ámbito educativo, ya que es imprescindible para dirigir y desarrollar programas de educación para la salud, pudiendo lograr así, una disminución de la violencia entre los niños en cualquiera de sus formas.

Conclusiones: La sociedad actual no es consciente de la gravedad que supone un caso de acoso escolar. Es necesaria la figura enfermera en el ámbito educativo, así como capacitar al personal, para lograr una detección precoz ante un caso de bullying. Para concluir, se ha elaborado un breve cuestionario de elaboración propia, como posible herramienta en las consultas, para el diagnóstico en caso de sospecha de acoso escolar.

Palabras clave: enfermería escolar, acoso escolar, bullying.

Abstract.

Introduction: Bullying can be defined as violent behavior that is intentional and repeated, it is done by one or more students against another student without a clear cause. Due to the high incidences of bullying, attempts are being made to increase the role of the nurse to combat this problem.

Objectives: Make evidence of the importance of establishing a school nurse and train her to fight against bullying. Making a questionnaire to detect early cases of bullying and educate the society about this problem.

Methodology: A bibliographic documentation has been done on the next database: Pubmed, encuentr@, Scielo, Lilacs and Medes. From them, 14 articles have been obtained about the issue in question; apart from that, some other relevant articles obtained from other bibliographic sources have been used too.

Results and discussion: the incidence of bullying is very high and it increases every year, the involvement in bullying in any way may lead to negative consequences and long-term mental diseases. As well as other european countries, Spain should establish a school nurse on the school field, because it is necessary for leading and developing education programs for the health, being able to achieve a decrease on any kind of violence between kids.

Conclusions: The actual society is not conscious of the gravity that involves a bullying case. It is necessary the character of the nurse on the school field, as well as training the rest of the workers to detect early a bullying case. In conclusion, a short questionnaire has been done, as a possible tool in nursing activity, to diagnose in case os suspicion of bullying.

Keywords: School nursing, bullying.

2. Introducción.

El acoso escolar también conocido como bullying, es un comportamiento violento no deseado, producido en una relación interpersonal que conlleva un desequilibrio de poder real o percibido. Los niños acosadores usan su liderazgo para dañar o perjudicar a otra persona, tal y como exponen Smith y Sharph (1994) se trata de un sistemático abuso de poder ¹.

La OMS entiende por violencia el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones ².

El acoso escolar causa alteraciones en la salud y en el bienestar de las personas. Son muchas las familias que manifiestan angustia y desean que llegue el momento en que sus hijos e hijas terminen los estudios, para que se acabe el infierno que supone el acoso escolar.

Puede acarrear lesiones físicas, problemas emocionales (sentimientos de tristeza y nerviosismo, ansiedad), problemas sociales (aislamiento social en su vida cotidiana) e incluso la muerte. En 2016 por primera vez, la justicia reconoció que un adolescente que haya sufrido bullying desde los 5 hasta los 10 años, puede llegar a tener un 33% de discapacidad por estrés post- traumático ³.

Siguiendo esta línea Benjamín Ballesteros (director de programas de la fundación ANAR) afirma que el acoso es algo que te acompaña toda la vida, genera: ansiedad, baja autoestima, aislamiento y puede derivar en el fracaso escolar; dependerá de la capacidad de resiliencia de cada chico ⁴.

Las principales preocupaciones relativas a la evolución de los niños y adolescentes víctimas de la violencia, son sus consecuencias inmediatas generalmente traducidas por un mayor nivel de ansiedad, depresión, bajo rendimiento escolar y la posible aparición de reacciones agresivas. Además, la reciente investigación apunta a la necesidad de una mayor preocupación por los finales de los efectos nocivos de la exposición a la violencia en el desarrollo y la salud física y mental del niño.

El ambiente adverso en la infancia puede causar anomalías biológicas en la edad adulta y se puede demostrar asociado con un mayor riesgo de enfermedades del corazón, metabólicas y autoinmunes, apoplejía e incluso la demencia ⁵. (Tabla 1)

CONSECUENCIAS DEL ACOSO ESCOLAR	
<u>A corto plazo</u>	<u>A largo plazo</u>
Sintomatología común: enuresis, cefaleas, insomnio	Cuadros de depresión que pueden conducir a intentos de suicidio
Fobia/ miedo	Enfermedades metabólicas
Disminución de la autoestima	Enfermedades de corazón
Alto nivel de ansiedad	Trastorno traumático post-estrés
Autoimagen negativa	Patología psiquiátrica

Tabla 1. Consecuencias del acoso escolar. **Fuente:** Elaboración propia.

En una situación de acoso escolar se pueden encontrar tres roles diferentes ⁶.

1. El **intimidador** también denominado hostigador, acosador, agresor o maltratador. Destaca por su popularidad y fortaleza física. Siente necesidad de dominio y continuo control. No tiene control sobre sus sentimientos negativos. Suele tener temperamento impulsivo y carece de empatía.

Se podría señalar a siete Comunidades Autónomas donde sobresalen proporcionalmente los comportamientos de agresión tradicional en comparación con el promedio de España. Son Región de Murcia (7,7%), Islas Baleares (6,8%), Comunidad Valenciana (6,6%), Cataluña (6,5%), Andalucía (6,2%), Ceuta (5,6%) y Castilla y León (5,5%). Por su parte, en Extremadura, Navarra, Asturias, País Vasco, Galicia y Comunidad de Madrid predominan las respuestas negativas (inferiores al 4%). (Gráfico 1).

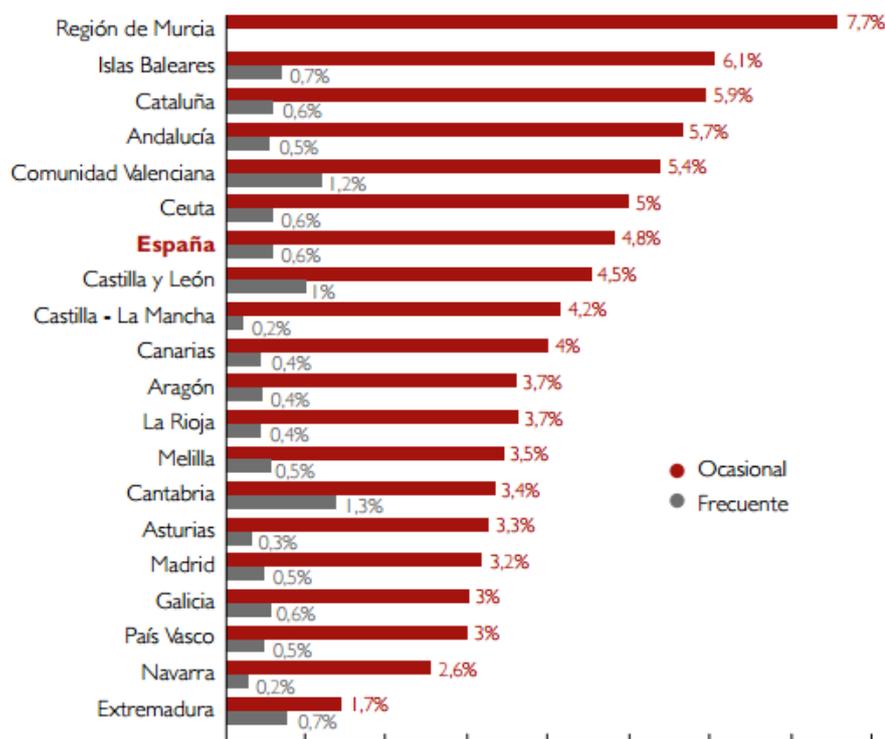


Gráfico 1. Porcentaje de niños y niñas que han sido agresores de acoso escolar según CCAA⁷.

2. La **víctima** también conocido como acosado, agredido o maltratado. Se distingue del resto por una baja popularidad y un temperamento débil y tímido.

Con proporciones u orden de prevalencia levemente diferentes, las mayores proporciones de encuestados que habían señalado ser víctimas de acoso, en comparación con los valores promedios observados a nivel estatal, se han encontrado principalmente en las comunidades autónomas de Andalucía (11%), Melilla (10,3%), Islas Baleares (8,6%) y Región de Murcia (11%). (Gráfico 2)

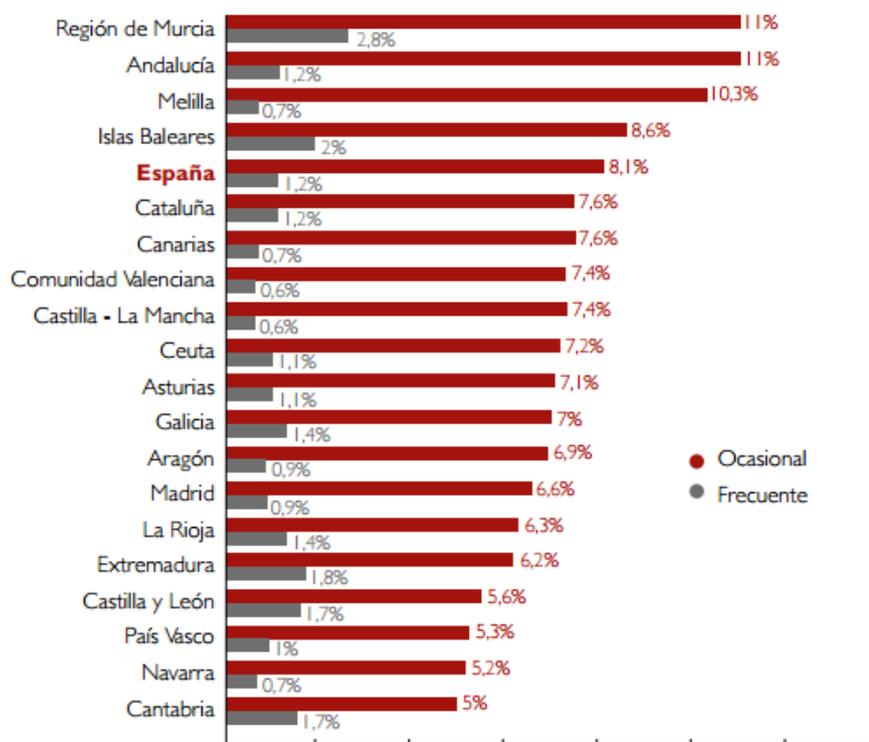


Gráfico 2: Porcentaje de niños y niñas víctimas de acoso según CCAA ⁷.

3. Los **espectadores** o personas que presencian las agresiones de acoso y sin embargo no tratan de prevenirlo ni frenarlo.

El acoso escolar también está vinculado con el ámbito económico, las personas que sufren bullying, tienen un mayor riesgo de acabar con tratamiento psiquiátrico, ya que a menudo padecen trastornos psicopatológicos (ansiedad, trastorno del pánico, depresión, trastorno del estrés agudo...) que pueden derivar fácilmente en patología psiquiátrica. Además, estudios recientes afirman que el niño o adolescente hostigador tiene mayor tendencia a desarrollar abuso de sustancias.

Normalmente se suele asociar el bullying a la agresión de carácter físico fundamentada en golpes, pellizcos, escupitajos, empujones... Sin embargo, hay diversas formas de plantear el acoso escolar y todas ellas deben tratarse.

Además del acoso físico nombrado anteriormente, se puede encontrar el acoso verbal que se basa en los apodos, insultos, provocaciones, burlas constantes que descalifican y humillan. Este tipo de bullying deja consecuencias invisibles, que quedan guardadas durante mucho tiempo y son difíciles de sanar, ya que acaban con la autoestima y buena imagen que un niño tiene de sí mismo. La exclusión de alguien de un grupo de manera repetida e intencionada lo asociamos al denominado acoso social. Para todo el mundo es importante pertenecer a un grupo y saber que es aceptado en él, satisfaciendo así las necesidades sociales de la Pirámide de Maslow, referidas al amor, afecto, amistad o pertenencia. (Anexo I)

El bullying puede darse en horario escolar o fuera del mismo. Recientemente con el desarrollo de las tecnologías, ha aparecido un nuevo tipo de acoso denominado ciberbullying, en el cual, las redes sociales son utilizadas como acoso indirecto y anónimo ⁸ (Gráfico 3)

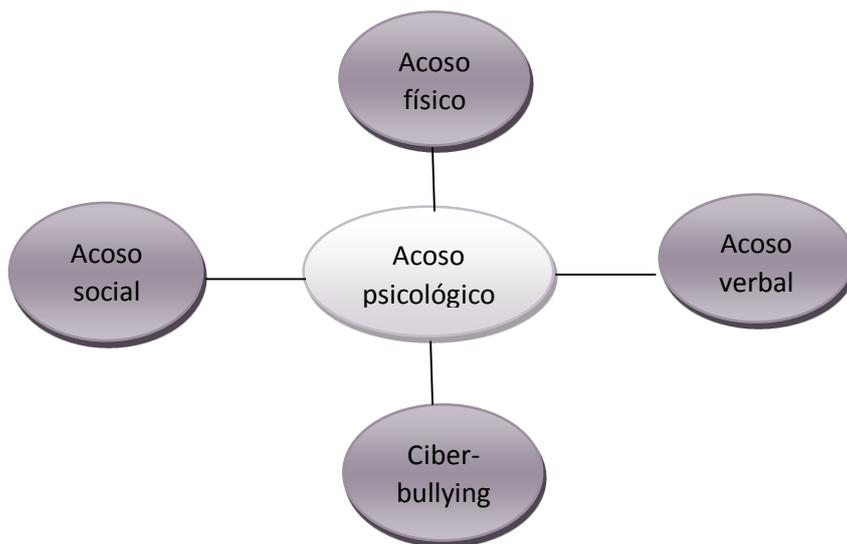


Gráfico 3. Tipos de acoso escolar. **Fuente:** Elaboración propia.

El bullying no es un problema social novedoso a nivel mundial, sin embargo las denuncias por acoso escolar, se han disparado en los últimos años. Podemos tratarlo como un fenómeno específico que afecta a escuelas en todo el mundo dado que no entiende de fronteras.

Desde edades tempranas en su trayectoria escolar, los adolescentes experimentan violencia escolar ya sean víctimas, espectadores o agresores.

Según la OMS y Naciones Unidas, afirman que se suicidan unos 600.000 adolescentes al año en el mundo y que al menos la mitad, tiene alguna relación con el acoso escolar. En Europa, las naciones con más acoso son, por orden, Reino Unido, Rusia, Irlanda, España e Italia ⁹.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, afirmó el pasado mes de enero que dos de cada diez alumnos en el mundo sufren acoso y violencia escolar. Su estudio calcula que cada año 246 millones de adolescentes son sometidos a violencia en el ámbito escolar ¹⁰.

La difusión del acoso escolar en los medios de comunicación, ha aumentado considerablemente desde 2004, año en el que sucedió el primer caso reconocido de bullying en la comunidad de Guipúzcoa ¹¹.

El primer estudio acerca del bullying en España se realizó en 1999. Desde entonces se han realizado numerosos estudios, en los que encontramos como resultado cifras elevadas que nos afirman, que miles de niños sufren violencia en el entorno escolar cada día.

Dado que el bullying es un fenómeno presente de manera reiterativa en muchos de los centros del ámbito educativo, se han realizado numerosos estudios que muestran la incidencia del acoso escolar, con el fin de concienciar a la sociedad sobre el problema existente. “No son cosas de niños: es acoso” ¹².

Los resultados obtenidos ponen en manifiesto la importancia de iniciar el trabajo preventivo en edades tempranas, para así evitar, que posteriormente se establezcan relaciones basadas en el desequilibrio de poder y en la violencia. La mejor forma de evitar la violencia es contribuir a la convivencia ¹³.

Se debe promover un análisis reflexivo ante los problemas interpersonales e irradiar valores de respeto y empatía a los estudiantes. En este trabajo deben implicarse los profesores, el personal sanitario y las familias además de los propios niños/as.

García, J. realizó en 1997 un modelo cognitivo de interacciones entre matón y víctima, en el cual propuso como estrategias ante un caso de acoso escolar, difundir un clima escolar de cooperación, generar actitudes negativas hacia la agresión, hacer conscientes a alumnos y profesores de la importancia y los efectos negativos del matonismo; y a nivel individual: favorecer la toma de la perspectiva cognitiva del otro, y la percepción objetiva de estímulos ¹⁴.

Se han desarrollado numerosos programas para abordar los casos de intimidación efectiva y prevenir el acoso.

El programa KiVa se originó en Finlandia en el año 2009, debido a su notable eficacia, actualmente está siendo evaluado en otros países como: Estonia, Italia, Gales y Países Bajos, donde se aprecian cifras más reducidas en los resultados. En Finlandia un 98% de las víctimas involucradas en discusiones, consideró que su situación mejoró gracias a éste programa ¹⁵.

El programa Zero es un exitoso programa escolar, recomendado por la Unión Europea para los países latinoamericanos y que en la actualidad, ya ha sido implementado en más de 150 escuelas incluyendo países como: Noruega, Polonia, Irlanda, EEUU y Chile. En algunos casos ha reducido hasta el 20% el primer año implementado ¹⁶.

El programa CIP (concienciar, informar y prevenir) se desarrolló como respuesta a las recomendaciones del Defensor del Pueblo, al comprobar que las encuestas relacionadas con el acoso escolar, nos sitúan por encima de la media europea. Se llevó a cabo un estudio en el año 2011-2012. Sus resultados fueron eficaces, se observó una mayor concienciación ante el problema y además se apreció un aumento del 13% en el valor de los lazos afectivos, mejorando así las relaciones interpersonales ¹⁷.

También se han llevado a cabo numerosas campañas anti-bullying como método preventivo.

La campaña “Duele, convive y deja vivir” tiene como fin prevenir, frenar y si es posible erradicar el acoso escolar. Fue iniciada en la comunidad autónoma de Castilla y León en el año 2006 ¹⁸.

#NiPasoNiMePaso es una campaña desarrollada como solución al acoso escolar. Pide un protocolo que mantenga protegida a la víctima y enseñe cómo actuar ante estas situaciones al personal del ámbito educativo ¹⁹.

“Acabar con el bullying comienza en ti” se trata de otra campaña, la cual pretende concienciar a niños y adolescentes sobre la actitud que adoptan como testigos ante una situación de acoso ²⁰.

La Asociación NoAlAcoso lanzó la campaña “Ten narices” la cual se fundamenta en una sensibilización social y personal en las redes sociales; tiene como fin acabar con el silencio que encubre y hace permanecer oculto el acoso escolar. Se consideró proyecto ganador de la VII Convocatoria de Ayudas a Proyectos Solidarios ²¹.

Dada la alta incidencia de acoso escolar actual, se ha puesto en marcha un nuevo número de teléfono en continuo funcionamiento contra el acoso escolar, lleva vigente desde Noviembre de 2016 y es el 900018018 ²².

Debido al aumento en el nº de casos de bullying, se está desarrollando y ampliando el papel de enfermería en éste ámbito, cuando un menor acude a un centro de salud, enfermería se topa en muchas ocasiones con signos visibles de los malos tratos infantiles.

En algunos casos, se trata de señales físicas, sin embargo en otros pueden apreciarse signos psicológicos en los menores que pueden alertar al personal de enfermería en estas situaciones.

La enfermera escolar surgió en Londres en 1881, en el congreso de Higiene y Demografía, cuando el Dr Malcom Morris destacó la necesidad de las visitas continuas de enfermeras en escuelas públicas. En 1897 se fundó la Asociación de Enfermeras Escolares de Londres y comenzaron a contratarse en los centros de enseñanza, pero no es hasta 1899 cuando se establecen las primeras funciones y responsabilidades de la enfermera escolar. En Nueva York fue en el año 1902, cuando Lina Rogers logró con recursos mínimos y en unas condiciones desfavorables, la atención de 10.000 niños.

En 1914 se conocen datos de que existiesen unas 400 enfermeras escolares en Nueva York. En 1915 hay una referencia en la historia de la Enfermería Escolar, se creó en consecuencia al Real Decreto del 23 de Abril, el cuerpo de Auxiliares

Sanitarias Femeninas de Medicina e Higiene Escolar. En 1999 se crea la primera asociación de enfermería en América, National Association of School Nurses, en ella se trata a la enfermera como la figura responsable de promover la salud y el bienestar.

Años posteriores en España aparece la enfermera escolar en centros de educación especial y es en el año 2001, tras la Ley de Minusválido del 7 de Abril de 1982, cuando se instaura en colegios donde los alumnos tienen necesidades educativas especiales. Para finalizar es en 2009 cuando se crea la primera asociación de enfermería escolar, "la Asociación Madrileña de Enfermería en centros educativos".

El rol de enfermería escolar es relevante en los centros educativos, ya que es el perfil más adecuado para elaborar, hacer el seguimiento y la evaluación de las líneas de actuación sanitaria y los programas de Educación para la Salud, pudiendo llegar de esta manera a reducir los casos de acoso sucedidos en el ámbito escolar ²³⁻²⁴.

La Asociación Madrileña de enfermería en Centros Educativos, es la primera asociación en introducir y desarrollar la enfermería escolar, tiene como objetivos fomentar y promover la asistencia integral a la salud del alumno en su etapa educativa y proyectar nuestra labor hacia los colectivos con los que ahora trabajamos: comunidad educativa, padres, asociaciones... ²⁵.

El bullying puede considerarse como un problema de salud pública, por ello es necesario que el personal de enfermería actúe en la promoción y educación para la salud en la escuela. Para afrontar estas situaciones, el personal sanitario debe recibir una formación especial, para saber actuar en cada momento.

Todos aquellos chicos y chicas que pueden verse como diferentes al resto del grupo, pueden considerarse población diana, pues presentan una mayor probabilidad de sufrir acoso escolar o bullying (alumnos dependientes socialmente, hiperactivos, demasiado callados y/o tímidos, de origen étnico o geográficamente distinto, y alumnos cuya orientación sexual sea diferente a lo normal...)

Para tratar a una víctima que sufre acoso escolar, es necesario llevar a cabo tres tipos de prevención:

- **Prevención primaria:** dirigida a evitar las situaciones de acoso escolar. Es llevada a cabo por la enfermera de pediatría de Atención Primaria, debido a su continuo contacto con el niño y la familia mediante las consultas. Se llevan a cabo actividades de educación para la salud, a través de las cuales se orienta a las familias y a los niños.
- **Prevención secundaria:** dirigida a la detección precoz de un problema de bullying. En las consultas, la enfermera debe estar alerta ante síntomas de violencia o cambios en el comportamiento de los niños (estado de ánimo bajo, timidez...). En dichas situaciones se ha de trabajar mucho la confianza, crear un clima favorable y tratar de usar otras técnicas, pero sobre todo y muy importante, explicar a los padres cuales son los síntomas que presentan los niños que sufren acoso. En todo caso, como profesionales, debemos tener conocimiento de las características de las víctimas antes y después de vivirlo.
- **Prevención terciaria:** dirigida a las acciones llevadas a cabo ante una situación de bullying. Se llevan a cabo terapias de apoyo activo tanto para la víctima como para la familia. Una vez hecha la anamnesis, se procede a recabar toda la información posible de lo que le ha sucedido a nuestro paciente. Las preguntas deben ser claras y concisas, que permitan en general, una respuesta amplia. Se formularán preguntas que sean necesarias para aclarar algunos puntos, pero sin romper el discurso de nuestro paciente.

Es preciso crear un clima de confianza que incluya una actitud muy colaboradora y comprensiva ante cualquier situación negativa que haya vivido el menor, y no juzgar en ningún momento su actitud ni en la situación de acoso ni del posible hermetismo con el que afronte nuestro interrogatorio.

Los profesionales de la sanidad tienen la obligación de poner en conocimiento de las autoridades, todos los casos de posibles maltratos de los que sean conocedores, de modo que tras cualquier caso presunto, las autoridades actuarán de oficio ²⁶.

Justificación.

La etapa escolar es un período muy importante de la vida. Muchas de las personas implicadas durante la infancia en situaciones de acoso escolar, tanto hostigadores como víctimas, desarrollan en un futuro comportamientos violentos y agresivos, por eso, se debe insistir en el ámbito escolar que en ningún caso las acciones de violencia deben ser justificadas. Si durante la infancia se adoptan medidas de prevención, se logrará una mejor sociedad en el futuro.

La enfermería escolar es una pieza fundamental para detectar situaciones de violencia que tanto padres como profesores restan importancia. Sus intervenciones pueden lograr reducir el número de casos de acoso escolar a través de la detección precoz y la intervención eficaz. Por ello es necesaria su presencia en todos los centros educativos.

Objetivos.

- ❖ Evidenciar la necesidad de la figura enfermera en el ámbito educativo y su actuación en problemas como el acoso escolar.
 - Transmitir la importancia de capacitar al personal de enfermería para saber actuar ante una situación de bullying.
 - Crear un cuestionario del acoso escolar desde el punto de vista sanitario.
 - Concienciar a la sociedad del problema existente y sus repercusiones.

3. Material y métodos.

Se realizó una revisión bibliográfica basada en una búsqueda sistémica de evidencia científica, a fin de conocer en profundidad el tema del acoso escolar y la falta de la figura enfermera en el ámbito educativo y su preparación para abarcar problemas como este.

Para la realización de la búsqueda bibliográfica se planteó la siguiente pregunta pico:

¿Es importante la presencia de una enfermera en el ámbito educativo para tratar con las víctimas que sufren acoso escolar? ¿Está realmente capacitado el personal sanitario para enfrentarse a un caso de bullying?

P Población de pacientes	Víctimas de acoso escolar
I Intervención	Establecer la presencia de la enfermera en el ámbito educativo y capacitarla para actuar en un caso de bullying
C Comparación	No se considera
O Resultados esperados	¿Reducirá el nº de víctimas con el establecimiento de la enfermera escolar y su capacitación ante el problema?

Tabla 2. Pregunta PICO

Fuente: Elaboración propia.

Una vez formulada la pregunta PICO, además del operador booleano AND, se utilizaron los siguientes términos DeCS y MeSH

Descriptores de las Ciencias de la Salud DeCS	Medical Subject Heading MeSH
Acoso escolar	Bullying
Servicios de Enfermería Escolar	School Nursing
Víctima	Victim
Agresor	Aggressor

Tabla 3. Descriptores de las Ciencias de la Salud y Medical Subject Heading

Fuente: Elaboración propia.

Los criterios de inclusión y exclusión que se establecieron fueron los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Artículos comprendidos entre 2006-2017.
- Acceso gratuito a texto completo.
- Idioma: español e inglés.
- Artículos donde se refleja estudios realizados en torno al bullying y a la enfermera escolar.
- Artículos que tratan sobre el acoso infantil.

Criterios de exclusión:

- Toda aquella documentación que no esté relacionada directamente con el tema a tratar.
- Artículos que no se ajustan a los criterios de inclusión descritos anteriormente.
- Artículos que tratan sobre el acoso adolescente.

La búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de diciembre y marzo de 2017. Para llevarla a cabo, se desarrolló una revisión en las bases de datos: LILIACS, encuentr@ (enfermería inteligente), SCIELO, MEDES (medicina en español) y PUBMED.

Además se utilizaron las siguientes revistas: diario enfermero, JAMA psychiatry, apuntes de psicología y revista chilena de terapia ocupacional, a partir de ellas se obtuvieron 4 artículos.

Se hizo uso de la página oficial de la Fundación Anar y la web personal del Dr Iñaki Piñuel (psicólogo experto en acoso escolar), de donde se han obtenido dos estudios analizados posteriormente.

Para completar la revisión bibliográfica, se utilizaron tres libros y dos artículos de periódicos.

En la base de datos **LILIACS** se utilizaron los términos DeCS:

- “enfermería escolar” AND “acoso escolar”, se obtuvo un total de 12 artículos. Aplicando los filtros: texto completo disponible e idioma (inglés y español), se adquirieron 5 artículos, los cuales no se seleccionaron para su posterior análisis.
- “enfermería escolar”, se obtuvo un total de 863 artículos. Aplicando los filtros: texto completo disponible, idioma (inglés y español) y asunto (salud escolar y enfermería), se adquirieron 15 artículos de los cuales se seleccionó uno.
- “enfermería escolar” AND “agresor” se obtuvo como resultado un artículo que no fue seleccionado.
- “enfermería escolar” AND “víctima” se adquirieron 2 artículos, los cuales no fueron escogidos para su posterior análisis.
- “acoso escolar” se obtuvieron 367 artículos. Aplicando los filtros de texto completo, últimos 10 años, idioma español e inglés y límite humano y niño, se redujo la búsqueda a un total de 69 artículos, de los cuales 2 fueron seleccionados.

En la base de datos **encuentra@ (enfermería inteligente)** se utilizó “enfermería escolar” como término DeCS, se obtuvo un resultado de 211 artículos. Aplicando los filtros: 5 últimos años y palabras clave (enfermería y educación), se redujo la búsqueda a 11 artículos, de los cuales se hizo una selección de 4 de ellos.

- Se utilizó también el DeCs “acoso escolar” a partir del cual se encontraron 2 artículos no seleccionados a posteriori.

En la base de datos **SCIELO** se utilizaron los términos DeCS:

- “enfermera escolar” a partir del cual se obtuvieron 162 artículos. Aplicando los filtros: idioma (español e inglés), año de publicación (últimos 10 años), colección (España), se redujeron los resultados a 17 artículos, de los cuales se desecharon los 17.
- “enfermera escolar” AND “bullying” se adquirieron 6 artículos. Aplicando el filtro de idioma (inglés y español), se aminoraron los resultados a 5 artículos, no seleccionándose ninguno para su posterior análisis.
- “bullying” a partir del cual se obtuvieron 389 resultados. Aplicando los filtros: idioma (español e inglés), colección (España), se adquirieron 31 artículos, de los cuales 2 fueron escogidos para su posterior análisis.
- “acoso escolar” se obtuvieron 81 artículos. Aplicando los filtros idioma (español e inglés) y año de publicación (últimos 10 años), se disminuyeron los resultados a 73 artículos, de los cuales se hizo una selección de 2 artículos.

En la base de datos **MEDES (medicina en español)**, se utilizaron los términos:

- “acoso escolar”, a partir del cual se encontraron 16 resultados. Aplicando los filtros de texto gratuito, idioma (español e inglés) y últimos 10 años, se redujo la búsqueda a 15 artículos de los cuales 1 de ellos fue utilizado.
- “enfermería escolar” se obtuvieron un total de 67 resultados, aplicando los filtros de últimos 10 años y texto gratuito, la búsqueda disminuyó 6 artículos quedando un total de 61, de los cuales 1 fue utilizado para su análisis.

En la base de datos **PubMED** se utilizaron los términos MeSH:

- “school nursing” AND “bullying” se obtuvo un total de 236 artículos. Aplicando los filtros: Free full text, 10 years, humans, se adquirieron 19 artículos, se desecharon los 19 artículos.

- “bullying” se encontraron un total de 4462 artículos. Aplicando los filtros: free full text, 10 years, humans and clinical trial, se obtuvieron 19 artículos de los cuales se seleccionó 1.

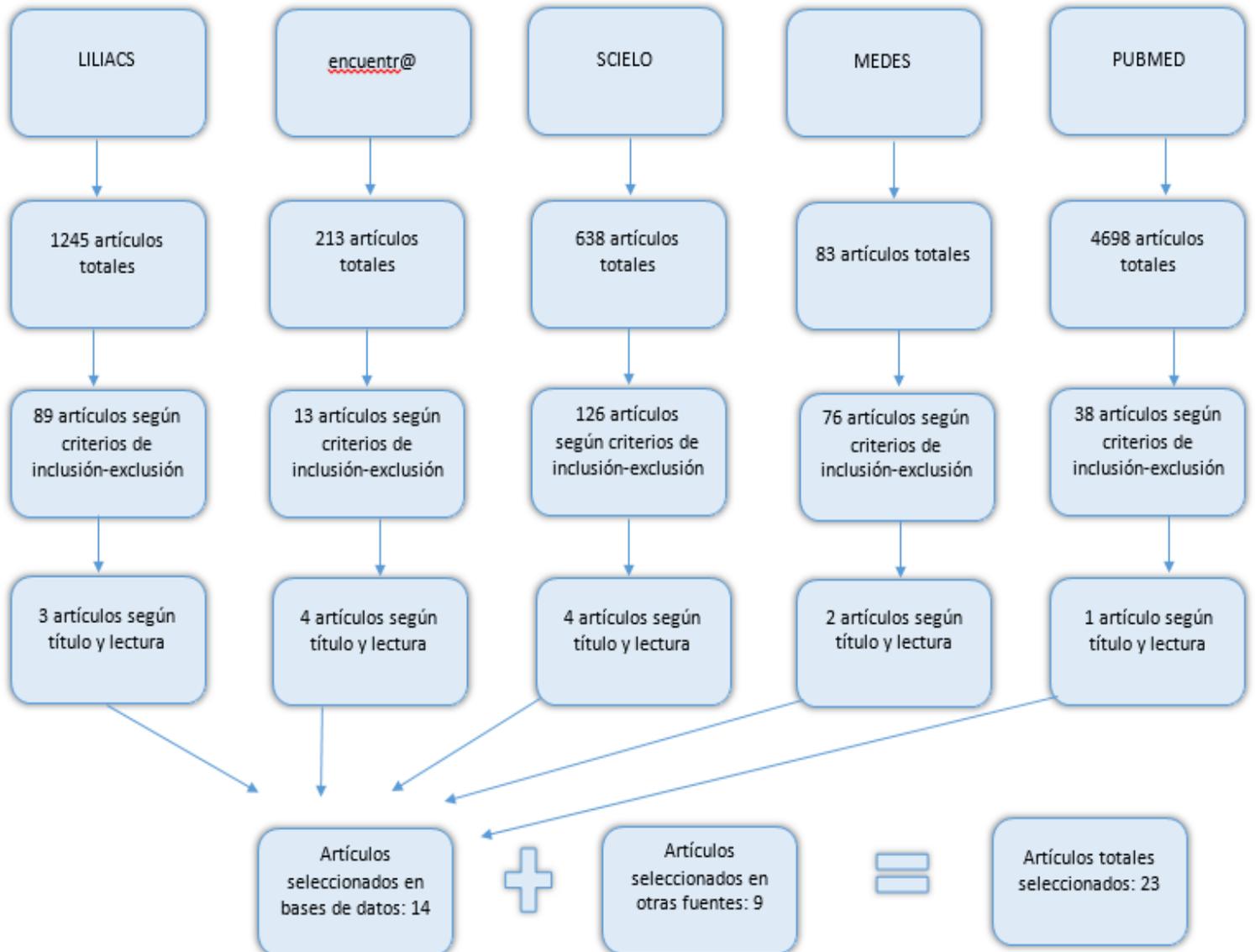


Gráfico 4. Diagrama de flujo de los artículos utilizados en la revisión bibliográfica.

Fuente: Elaboración propia.

Una vez concluida la selección de artículos totales, se realizó una lectura crítica de los artículos científicos a través del cuestionario CASPe, verificando la validez y la utilidad de los resultados publicados, con el fin de incorporar en el trabajo solo los artículos de calidad y descartar así, aquellos que no cumplieren con los requisitos mínimos de las preguntas de eliminación.

4. Resultados y discusión.

Incidencia del acoso escolar

El acoso escolar es un tema cada vez más presente en la sociedad actual. La incidencia del bullying aumenta cada año, al tratarse de un problema que no cuenta con los suficientes medios para hacerle frente.

La Fundación Anar con el apoyo de la Fundación Mutua Madrileña realizó un estudio desde el año 2009 al 2015 para observar la incidencia del bullying a lo largo de los años. Se obtuvo como resultado un crecimiento desde el año 2009 al 2012 en el número de casos atendidos. El año 2012 atendió un menor número de víctimas que en 2011. Desde el año 2013 hasta la actualidad, los casos de acoso escolar se han disparado, destacando el año 2015 cuyos datos afirman un incremento del 75% respecto al año anterior ²⁷.

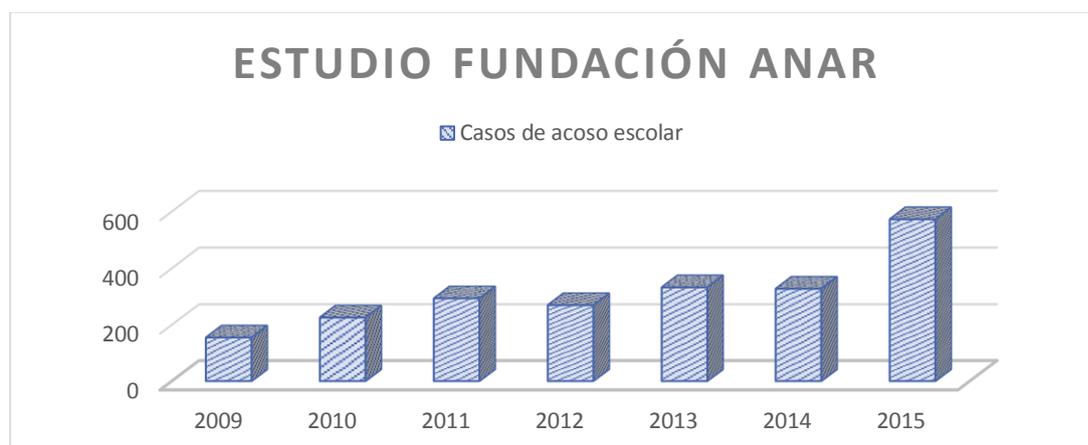


Gráfico 4. Evolución de los casos de acoso escolar desde 2009 hasta 2015.

Fuente: Elaboración propia.

En el año 2013 se llevó a cabo un estudio en la Universidad de Pamplona. La muestra del estudio, estuvo constituida por un total de 101 niños de edades comprendidas entre 8 y 12 años. Se obtuvo como resultado una prevalencia de ser víctima de acoso escolar del 30% ²⁸.

Cifras más elevadas se obtuvieron como resultado en el estudio Cisneros X, realizado en septiembre de 2006 por Araceli Oñate e Iñaki Piñuel y Zabala sobre la “violencia y acoso en España” fueron evaluados un total de 24990 alumnos de 2º de Primaria hasta 1º de Bachiller. Se obtuvo como resultado que un 44,30% había sido víctima de violencia ²⁹.



Gráfico 5. Porcentaje de víctimas que sufren acoso escolar.

Fuente: Elaboración propia.

García Fernández, Cristina María; Romera Félix, Eva M^a y Ortega Ruiz, Rosario, llevaron a cabo en el año 2015, un estudio en la Universidad de Córdoba. La población de referencia del análisis fue un conjunto de 1278 alumnos y alumnas de educación primaria. Para llevar a cabo el estudio se empleó como instrumento un cuestionario sobre la Convivencia, Conflictividad y Acoso escolar y se obtuvo como resultado un porcentaje del 76% de implicación sobre el acoso escolar ³⁰.

El porcentaje obtenido en el estudio realizado en 2013 por el Departamento de Psicología Evolutiva de la Educación de la Universidad de Murcia, fue menor respecto a los estudios analizados anteriormente, aunque los resultados no pueden ser comparados debido a la diferencia muestral. El análisis se llevó a cabo sobre un total de 23 alumnos entre 8 y 11 años, obteniendo un porcentaje de incidencia del 17,4%. Posteriormente, se aplicó la adaptación del Programa CIP. Se trata de un programa de prevención de la violencia escolar en cualquiera de sus manifestaciones, su objetivo es fortalecer las buenas relaciones entre los alumnos.

Se llevó a cabo una valoración antes y después de aplicar el programa CIP (Concienciar, Prevenir e Informar) y se apreció una menor incidencia en el porcentaje de acoso escolar. El nivel de implicación en el bullying redujo de un 17,4% a un 13,03% una vez aplicado el programa ¹⁷.



Gráfico 6. Incidencia de acoso escolar al principio del estudio.

Fuente: Elaboración propia.



Gráfico 7. Incidencia de acoso escolar una vez aplicado el programa CIP.

Fuente: Elaboración propia.

Cepeda Cuevo E, Pacheco Duran P, García Barco L y Piraquive Peña C, llevaron a cabo un estudio en 2008, para determinar el nivel de acoso escolar en las escuelas de Colombia. La muestra sobre la que se realizó el análisis fue un total de 3226 alumnos. Como resultado se obtuvo que existía un alto número de estudiantes víctimas de acoso escolar. Para un 21,8% de los alumnos, la escuela se había convertido en un espacio donde los procesos de desarrollo personal y social se encontraban en riesgo ³¹.

La investigación sobre la intimidación entre escolares de la población musulmana es escasa, por ello Al- Farsi YM, Al- Saadoon M, Rizvi S, Al- Sharbati M... llevaron a cabo en 2014 un estudio transversal que contó con la participación de 1229 escolares. Un 76% de los cuales resultó haberse visto implicado en un acto de intimidación en cualquiera de sus formas ³².

Si se comparan los resultados de los estudios realizados en España, con los obtenidos en estudios de otros países, se observa la semejanza en cuanto al alto nivel de incidencia en el número de casos de bullying, afirmando así que el acoso escolar es un problema existente a nivel mundial.

Repercusiones del acoso escolar

El acoso escolar no debe considerarse como parte del desarrollo común y normal del niño. Un clima de violencia provoca consecuencias negativas en las persona.

Albores-Gallo L, Saucedo-García JM, Ruiz-Velasco S y Roque- Santiago E, realizaron un estudio en 2010 para estudiar la relación entre el tipo de psicopatología y el acoso escolar en una muestra de 1092 escolares. El grupo agresor tuvo como resultado una asociación a las escalas de síntomas somáticos, oposicionismo y de la conducta. Las víctimas de acoso escolar fueron vinculadas principalmente con la escala de problemas de ansiedad ³³.

Según los resultados obtenidos en el estudio realizado por la Dra Lozano Méndez FC, en el año 2010, una paciente de 12 años de edad la cual había sido víctima de un grave caso de bullying, desarrolló a los 45 días de la agresión un trastorno de estrés postraumático, manifestado con sintomatología de ansiedad y temor a ser nuevamente agredida. Presentó enuresis además de insomnio y pesadillas donde veía a sus compañeras arremetiendo en su contra ³⁴.

Los niños que han sufrido bullying durante su etapa escolar son más propensos a padecer un carácter ansioso y depresivo. Algunos estudios demuestran la relación entre haber sido víctima de acoso escolar durante la etapa infantil y sufrir trastornos mentales en la edad adulta.

Frecuentemente aparece sintomatología como cefaleas, pesadillas, gastralgias, fobias, menor autoestima y mayor deseo de suicidio.

El primer caso reconocido de suicidio por acoso escolar en España, tuvo lugar en el año 2004, Jokin Ceberio Laboa un niño de 13 años procedente de la comunidad de Guipúzcoa, se arrojó desde una muralla de la localidad de Hondarribia tras no aguantar la situación de acoso escolar que sufría ¹¹.

En el año 2017 en la Universidad de Pittsburg, se realizó un estudio para valorar el impacto potencial del bullying sobre la salud física.

Se basó en un análisis de más de 300 varones desde los 6-7 años hasta los 30, valorando si el haber sufrido algún episodio de intimidación, podía tener alguna consecuencia negativa a posteriori en su salud.

Se obtuvo como resultado que los varones que habían sido agresores, eran más propensos de tener una actitud más agresiva y estrés en su edad adulta, además de tener una mayor predisposición a consumir drogas.

El haber sido víctima de acoso escolar en la infancia iba en relación a problemas económicos y poseer una baja autoestima ³⁵.

En la misma línea, Andre Sourander realizó un estudio de cohortes, para analizar las repercusiones en la edad adulta del comportamiento de intimidación infantil. Hizo un seguimiento a 5034 niños finlandeses, desde los 8 años hasta los 29. El estudio finalizó en 2009 y los datos se analizaron en 2015. Se obtuvo como resultado que un 11,5% había recibido un diagnóstico psiquiátrico durante el seguimiento. La intimidación y la exposición a un caso de acoso escolar, se asociaron con trastornos psiquiátricos, psicosis, depresión y tendencia al consumo de sustancias ³⁶.

Según el estudio Cisneros X llevado a cabo en Septiembre de 2006 por Araceli Oñate e Iñaki Piñuek, un 90% de las consecuencias que conlleva una situación de bullying son invisibles, se trata de daños psicológicos. Tan solo el 10% son daños físicos. De los 24990 alumnos evaluados, se obtuvo como resultado que un porcentaje elevado de las víctimas de acoso escolar, padecían alteraciones negativas sobre la salud. Un 53,3% presentaba síntomas de estrés-postraumático (pesadillas, ansiedad, insomnio, pánico...), un 54,8% padecía depresión y un 53% de los alumnos tenía una imagen negativa sobre sí mismo ³⁷.

Enfermería escolar

En España en pleno siglo XXI, existen una serie de carencias que no cubren a los alumnos en el ámbito educativo. Si se produce un accidente, es el docente del equipo el que aparca y soluciona el problema, valorando su gravedad y avisando a los servicios sanitarios si se precisase ²³.

Actualmente en España la cobertura de las enfermeras escolares es escasa y está concentrada en centros escolares de niños con necesidades educativas especiales.

Puede que España se encuentre en un momento esencial para ampliar el desempeño profesional de enfermería, instaurando su figura en los centros escolares tal y como ocurre en otros países europeos como Francia, Suiza, Inglaterra y EEUU ²⁴.

Dios Oñativia I, enfermero en el servicio de Psiquiatría del hospital de Donostia, expone en el año 2006 que no sólo se trata de instaurar el perfil de la enfermera en el ámbito educativo, sino de capacitar al personal sanitario para enfrentarse a dicho problema, y a la formación y los recursos de muchos de los profesionales de enfermería a la hora de enfrentarse a un caso de acoso escolar son prácticamente inexistentes ³⁸.

La presencia de la figura enfermera en los centros educativos, es imprescindible para dirigir y desarrollar programas de salud que formarían parte de los proyectos curriculares del centro. Estos programas deberían desarrollarse a edades tempranas, antes de que aparezcan conductas de riesgo en los escolares.

Es importante que el trabajo de la enfermera escolar se complemente con el resto del equipo. Su gestión debe estar en relación con los servicios sanitarios, educativos y sociales de fuera del centro.

En caso de sospecha de acoso escolar, la enfermera debe detectar factores de riesgo, registrar lesiones sospechosas y ponerse en contacto con el resto del personal del centro para valorar la situación ³⁹.

La enfermería juega un papel importante en los centros escolares, su presencia y actuación obtiene resultados positivos de salud y educación.

En el año 2012 se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal, en los centros educativos de la Comunidad de Madrid durante los meses de febrero a mayo. El grupo de trabajo llevó a cabo más de 25000 intervenciones enfermeras. El registro permitió conocer los problemas de salud más frecuentes en los alumnos de la muestra y la carga asistencial que tendría una enfermera escolar, justificando así su necesidad en el ámbito escolar ⁴⁰.

Silva, Pereira, Oliveira y Medeiros en el año 2014 afirmaron que la enfermería juega un papel importante en el problema que supone el acoso escolar. La identificación de factores de riesgo, así como los diferentes comportamientos adoptados en situaciones de acoso, son funciones que puede abarcar el personal de enfermería.

Además dadas sus características de formación, la enfermería puede gestionar programas de prevención e intervención de la violencia en la escuela, alertando así de las consecuencias de este fenómeno ⁵.

En la actualidad un grupo de alumnas de la facultad de Enfermería de Ciudad Real, hacen hincapié y reivindican la presencia de la figura enfermera en el ámbito educativo, para lograr así, una detección precoz en una situación de violencia ⁴¹.

De la misma manera en la región de Murcia, el sindicato SATSE, pidió al Gobierno Regional el pasado año, la presencia de al menos un enfermero en todos los centros educativos, para lograr así una atención continuada en los cuidados que requieran los escolares ⁴².

4.1 Conclusiones.

El acoso escolar es un tema de actualidad, el número de casos de bullying aumenta cada año, sin embargo la sociedad no es consciente del problema existente y de las secuelas y repercusiones negativas que puede conllevar en la edad adulta haber sufrido acoso escolar durante la infancia y muchos de ellos lo consideran como algo “normal” en el desarrollo del niño.

Por ello, sería necesario avanzar en el rol de enfermería e instaurar su perfil en el ámbito educativo en España, tal y como han hecho otros países europeos que ya cuentan con esta figura. Se debe capacitar al personal de enfermería para saber actuar ante una situación de bullying, además de promover la educación continuada a través de programas de salud. La educación tanto a los padres como al personal del centro, es importante con el fin de lograr la seguridad del alumnado.

Esto podría ayudar a reducir las consecuencias negativas que conlleva una situación de acoso escolar, a través de la detección precoz y la intervención eficaz. Debido a la falta de la figura enfermera escolar en España, se han encontrado dificultades a la hora de investigar sobre el tema, ya que no existen estudios que demuestren su eficacia en el ámbito educativo respecto al tema tratado.

Por último se ha realizado un cuestionario de elaboración propia, como posible herramienta en las consultas de enfermería, con el fin de llevar a cabo una detección precoz en los casos de sospecha de bullying. Los niños rellenarán el test con la colaboración de sus padres si se precisa. Una vez completado, se llevará a cabo una valoración de las respuestas. (Anexo II).

5. Bibliografía.

1. Martín Alonso P. El acoso escolar: análisis desde la perspectiva de profesores en formación y profesores en activo. Rev Bordon [Internet] 2009 [acceso enero 2017]; 61 (3): [7-18]. Citado: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3054915>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; [actualizado 2017; acceso enero 2017]. Temas de Salud. Citado: <http://www.who.int/topics/violence/es/>
3. National Institutes of Health [Internet]. Estados Unidos: NIH; 2012 [acceso enero de 2017]. Investigaciones sobre la salud. Citado: <https://www.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/bullying/informacion/Pages/efectos.aspx>
4. Mengual E. Las denuncias por acoso escolar se disparan: un 75% más en 2015. El Mundo. 26 de abril de 2016 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.elmundo.es/sociedad/2016/04/26/571f4228e5fdea2f528b4604.html>
5. Pérez Fuentes MC, Jesús Gázquez J, Molero M, Martos A, Simón M, Barragán AB. La Convivencia Escolar: un acercamiento multidisciplinar [Internet]. Volumen II. ASUNIVEP; 2016 [acceso enero 2017]. Citado: <http://www.formacionasunivep.com/cice2016/files/LIBRO%20CONVIVENCIA.pdf>

6. Hernández RM, Saravia M. Generalidades del acoso escolar: una revisión de conceptos. Rev Invest Apunt Psicol [Internet] 2016 [acceso enero 2017]; 1 (1). Citado: http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsicologia/article/viewFile/495/517
7. Calmaestra J, Escorial A, García P, del Moral C, Perazzo C, Ubrich T. Yo a eso no juego: bullying y cyberbullying en la infancia. España: Save and Children; 2016 [acceso febrero 2017]. Citado: https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/yo_a_eso_no_juego.pdf
8. Acevedo A, González M. Alguien me está molestando: el bullying. Barcelona: S.A Ediciones B; 2010.
9. Mediación y violencia [Internet]. Cataldi L; 2013 [acceso enero 2017]. Jornadas y capacitación. Citado: <http://mediacionyviolencia.com.ar/bullying-segun-las-ultimas-estadisticas-hay-realacion-entre-los-casos-de-acoso-escolar-y-el-suicidio-juvenil/>
10. UNESCO. 2 de cada 10 alumnos en el mundo sufren acoso escolar. El Nacional. 2017 [acceso febrero 2017]. Citado: http://www.el-nacional.com/noticias/educacion/cada-alumnos-mundo-sufren-acoso-escolar_76025
11. Ballesteros JE. Bullying: 11 años de acoso escolar. Cambio 16. Citado: <http://www.cambio16.com/actualidad/bullying/>
12. Mengual E, Izeddin D. No son cosas de niños es acoso. El Mundo. 29 de 2012 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.elmundo.es/elmundo/2012/03/01/espana/1330625918.html>

13. Garagordobil M, Oñederra JA. Organización de los Estados Iberoamericanos [Internet]. Estados Iberoamericanos: OEI; 2010 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.oei.es/historico/noticias/spip.php?article7277>
14. Bausela Herreras E. Estrategias para prevenir el bullying en las aulas. Psychosocial Intervention [Internet] 2008 [citado 2017 mayo 25]; 17 (3): [369-370]. Citado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000300011&lng=es
15. Kiva International [Internet]. Finlandia: University of Turku; 2009 [actualización 2017; febrero 2017]. Citado: <http://www.kivaprogram.net/>
16. Patricio. Zero [Internet]. Unión Europea: Columbia Educational Designs; 2016 [febrero 2017]. Citado: <http://www.zerobullying.cl/lanzan-en-los-angeles-innovador-programa-contra-la-violencia-escolar-zero-bullying/>
17. Cerezo Ramírez F, Sánchez Lacasa C. Eficacia del programa CIP para la mejora de la convivencia escolar y la prevención del bullying en alumnos de Educación Primaria. Rev Apunt Psicol [Internet] 2013 [acceso febrero 2017]; 31 (2): [173-181]. Citado: <http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/320>
18. Web de la Convivencia en Castilla y León [Internet]. Castilla y León: Junta de Castilla y León; 2006 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.educa.jcyl.es/convivencia/es/informacion-especifica/programas-apoyo/programa-p-r-acoso-intimidacion>
19. Mateo y Andrea. #NiPasoNiMePaso. España: Megastar; 2017 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.megastar.fm/nipasonimepaso>

20. Fundación Mutua Madrileña y Fundación Anar. Acabar con el bullying empieza en ti [Internet]. Madrid: Fundación Anar y Fundación Mutua Madrileña; 2016 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://www.acabemosconelbullying.com/>
21. Valeria D. Ten Narices [Internet] Barcelona: Asociación No al Acoso; [acceso enero 2017]. Citado: <https://www.noalacoso.org/>
22. Rodrigo B. El nuevo teléfono contra el acoso escolar es el 900018018 y comenzará el 1 de noviembre. El Mundo. 2016 [acceso marzo 2017]. Citado: <http://www.elmundo.es/sociedad/2016/10/20/58088bf622601d7b1a8b4656.html>
23. González García N, López Langa N. Antecedentes históricos y perfil de la enfermera escolar. Rev Metas Enferm [Internet] 2012 [acceso marzo 2017]; 15 (7): [50-54]. Citado: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentra-contenido/?search_type=2&search_entity=&id_pub_grp=0&q=antecedentes+historicos+y+perfil+de+la+enfermera+escolar&ordenacion=on&option=com_encuentra&task=showContent&id_pub_cont=3&id_articulo=80355
24. Mohammed Yasin H, Isla Pera P, López Matheu C, Juve Udine ME. El papel de los enfermeros escolares. Rev Rol Enferm [Internet] 2017 [acceso marzo 2017]; 40 (2): [102-109]. Citado: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentra-contenido/?search_type=2&search_entity=&id_pub_grp=0&q=antecedentes+historicos+y+perfil+de+la+enfermera+escolar&ordenacion=on&option=com_encuentra&task=showContent&id_pub_cont=3&id_articulo=80355
25. Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos [Internet]. Madrid: AMECE; 2009 [actualización 2016; acceso febrero 2017]. Citado: http://www.amece.es/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1

26. Barri Vitero. Acoso Escolar o bullying: guía de imprescindible de prevención e intervención. Tarragona: Altaria; 2013.
27. Fundación Anar y Fundación Mutua Madrileña. Acoso escolar: I estudio sobre el bullying según los afectados y líneas de actuación. Madrid: 26 abril de 2016. [acceso marzo 2017]. Citado: http://www.acabemosconelbullying.com/recursos/pdf/INFORME_I_%20ESTUDIO_BULLYING.pdf
28. Martínez J, Ganem A, Milema Contreras M, Leal C, Soto M, Fernández J. Prevalencia y factores de riesgo para ser víctima de bullying en escolares de 8 a 12 años de edad en una escuela pública. Rev Chil TO. 2014 [acceso marzo 2017]; 14 (1). Citado: <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/32392>
29. Armero Pedreira P., Bernardino Cuesta B., Bonet de Luna C. Acoso escolar. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2011 diciembre [acceso febrero 2017]; 13 (52): [661-670]. Citado: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000600016&lng=es
30. García Fernández, CM, Romera Félix, EM, Ortega-Ruiz, R. Relaciones entre el bullying y el cyberbullying: prevalencia y co-ocurrencia. Rev Pensam Psicol [Internet] 2016 [acceso febrero 2017]; 14 (1); [49-61]. Citado: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612016000100005
31. Cepeda Cuervo E, Pacheco Durán PN, García Barco L, Piraquive Peña CJ. Acoso Escolar a Estudiantes de Educación Básica y Media. Rev Salud Pública [Internet] 2008 [acceso enero 2017]; 10 (4): [517-528]. Citado: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642008000400002&lng=en

32. Muna Al-Saadoon, Yahya M. Al-Farsi, Syed Rizvi, Marwan Al-Sharbati, Abdullah Al-Jabri, Sufyan Almamari, Wafaa Al-Baluki, Samir Al-Adawi. The Magnitude and Impact of Bullying among School Pupils in Muscat, Oman: A Cross-Sectional Study. Scientific World Journal [Internet] 2014 [acceso marzo 2017]; 2014: [10]. Citado: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4213981/>
33. Albores Gallo L, Saucedo García JM, Ruiz Velasco S, Roque Santiago E. El acoso escolar (bullying) y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares en México. Rev Salud Pública Méx [Internet] 2011 [citado 2017 mayo 25]; 53 (3): [220-227]. Citado: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-598663>
34. Lozano Méndez Fernanda Carolina. Un caso grave de bullying. Rol del médico en atención primaria. Rev Méd Urug [Internet] 2010 [citado 2017 mayo 25]; 26 (3): [168-171]. Citado: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902010000300007&lng=es
35. Vinculan el bullying a diferentes problemas de salud en la edad adulta. Diario Enfermero. 2017 [acceso mayo 2017]. Citado: <http://diarioenfermero.es/vinculan-bullying-infantil-diferentes-problemas-salud-la-edad-adulta/>
36. Sourander A, Sillanmäski L, Brunstein Klomek A, SosSc S, Ilola AM. Association of Bullying Behavior at 8 Years of Age and Use of Specialized Services for Psychiatric Disorders by 29 Years of Age. Rev JAMA Psychiatry [Internet] 2015 [acceso marzo 2017]; 73 (2): [159-165]. Citado: <http://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/2472952?resultClick=1>

37. Oñate Cantero A y Piñuel y Zabala I. Estudio Cisneros X. “Violencia y acoso escolar en España” [Internet]. España: Instituto de innovación educativa y desarrollo directivo; 2006 [acceso diciembre 2016]. Citado: https://convivencia.files.wordpress.com/2012/05/cisneros-xviolenia_acoso-2006120p.pdf
38. Muñoz A. Enfermeros “autodidactas” para hacer frente al bullying. Diario Enfermero. 2014 [acceso febrero 2017]. Citado: <http://diarioenfermero.es/enfermeros-autodidactas-para-hacer-frente-al-bullying/>
39. Herreras Proenza AE y López Criado S. Entrevista a Natividad López Langa “en España la enfermera escolar es un perfil que puede ser considerado como emergente, pese a llevar más de tres décadas”; Rev Metas Enferm [Internet] 2013 [acceso marzo 2017]; 16 (7). Citado: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentra-resultados/?search_type=2&search_entity=&id_pub_grp=0&q=papel+de+enfermeria+escolar&ordenacion=on&option=com_encuentra&task=showResult
40. López Gutiérrez I. Registro de intervenciones asistenciales de la enfermera escolar; Rev Metas Enferm [Internet] 2014 [acceso marzo de 2017]; 17 (8). Citado: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentra-resultados/?search_type=2&search_entity=&id_pub_grp=0&q=papel+de+enfermeria+escolar&ordenacion=on&option=com_encuentra&task=showResult
41. Rodríguez Belén. La enfermería debería ser clave para prevenir el acoso escolar. Diario de la Mancha. 2016 [acceso marzo 2017]. Citado: <http://www.lanzadigital.com/provincia/la-enfermeria-deberia-ser-clave-para-prevenir-el-acoso-escolar/>

42. Jara Aurora. Enfermeros contra el bullying. La opinión de Murcia. 2016 [acceso marzo 2017]. Citado:
<http://www.laopiniondemurcia.es/comunidad/2016/08/03/enfermeros-bullying/757633.html>

6. Anexos.

- **Anexo I:** Pirámide de Maslow



- **Anexo II.** Cuestionario de detección precoz de un caso de acoso escolar

1. ¿Vas contento al colegio?	Si	No	
2. ¿Juegas en el patio con tus amigos?	Si	No	
3. ¿Tienes menos apetito recientemente?	Si	No	
4. ¿Tienes a menudo dolores de cabeza, de tripa...?	Si	No	
5. ¿Has notado cambios en el sueño últimamente? (pesadillas, enuresis...)	Si	No	
TUS COMPAÑEROS:			
6. ¿Te golpean o empujan en el colegio?	Si	No	A veces
7. ¿Te excluyen o ignoran en el recinto escolar?	Si	No	A veces
8. ¿Te insultan o dicen palabras ofensivas sobre ti?	Si	No	A veces
9. ¿Te amenazan si no haces lo que ellos quieren?	Si	No	A veces
10. ¿Cuelgan información personal tuya en Internet?	Si	No	A veces
11. ¿Tratan de ridiculizarte hablando mal de ti o extendiendo rumores falsos?	Si	No	A veces
12. ¿Te discriminan por destacar en algo?	Si	No	A veces
13. ¿Te envían mensajes con el móvil de ofensa, insulto o amenaza?	Si	No	A veces

